



241 - COCIENTE PCR/PREALBÚMINA COMO MARCADOR PRONÓSTICO DURANTE EL INGRESO HOSPITALARIO EN PACIENTES CON DESNUTRICIÓN. UN ESTUDIO TRANSVERSAL

R.M. García Moreno¹, L. Mola Reyes¹, I. Aguilera García¹, P. Benítez Valderrama¹, I. Lobo Lozano¹, B. López Plaza² y S. Palma Milla¹

¹Unidad de Nutrición Clínica. Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario La Paz. Madrid.

²Instituto de Investigación del Hospital Universitario La Paz (IdiPAZ). Hospital Universitario La Paz. Madrid.

Resumen

Introducción: El cociente PCR/prealbúmina valora la relación entre dos parámetros proteicos que suelen alterarse en respuesta a la enfermedad aguda. El objetivo de este estudio es evaluar la capacidad de PCR/prealbúmina como marcador pronóstico de complicaciones, mortalidad y duración de ingreso hospitalario en pacientes desnutridos.

Métodos: Estudio piloto transversal en pacientes hospitalizados, con desnutrición diagnosticada mediante criterios GLIM y en los cuales se realizó intervención nutricional. Se evaluó la validez de PCR/prealbúmina como marcador pronóstico y se comparó con la capacidad predictiva de la PCR aislada. En el análisis estadístico se utilizaron curvas ROC y coeficiente de correlación de Spearman.

Resultados: Se incluyeron 76 pacientes (41 con desnutrición moderada y 35 con desnutrición grave). El 59,2% presentó alguna complicación en el ingreso, y el 7,9% falleció durante el mismo. La mediana de duración de ingreso fue 26 días (RIC = 28). La curva ROC evaluando la capacidad de PCR/prealbúmina para predecir alguna complicación mostró AUC = 0,462 (IC95% 0,328-0,595), y para mortalidad AUC = 0,819 (IC95% 0,704-0,934). La curva ROC de PCR para alguna complicación mostró AUC = 0,457 (IC95% 0,324-0,590), y para mortalidad AUC = 0,633 (IC95% 0,415-0,851). No hubo diferencias entre ambos parámetros como marcador pronóstico de alguna complicación ($p = 0,911$) ni de mortalidad ($p = 0,062$). El punto de corte óptimo de PCR/prealbúmina para predecir mortalidad fue 0,396, con S = 1,00 (IC95% 0,54-1,00) y E = 0,65 (IC95% 0,53-0,76). La correlación entre PCR/prealbúmina y duración del ingreso hospitalario fue muy pobre (ρ de Spearman = -0,045).

Conclusiones: Los resultados de este estudio sugieren que el cociente PCR/prealbúmina $> 0,396$ podría predecir mayor riesgo de mortalidad en pacientes con desnutrición. PCR/prealbúmina no es buen predictor de complicaciones o duración del ingreso hospitalario, y no es superior a la PCR aislada como marcador pronóstico.